Wniosek o udostępnienie usługi

**Dane teleadresowe**

1. imię
2. nazwisko
3. ulica
4. kod pocztowy
5. miejscowość

**Proszę wybrać sposób komunikowania się i podać odpowiadające mu dane**

1. adres poczty elektronicznej
2. numer telefonu
3. numer faksu
4. numer telefonu do osoby przybranej
5. PUAP

**Metoda komunikacji**

1. osoba przybrana
2. Tłumacz – zaznacz właściwe:
* Polskiego języka migowego (PJM),
* Systemu językowo – migowego (SJM),
* Sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).
	+ - 1. **Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona, proszę opisać krótko jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Urzędzie Gminy Rudna, ewentualnie podać nazwę Referatu merytorycznego, który realizuję przedmiotową usługę.**
			2. **Proszę o przekazanie wymaganych druków i sposobu załatwienia sprawy (zaznaczyć właściwe):**
1. w PJM,
2. w druku powiększonym
3. w języku łatwym do czytania i rozumienia (ETR)
4. w alfabecie Brajla
5. w inny sposób ………………………………………………………………….

Termin spotkania: ………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator Pani/Pana danych** | Wójt Gminy w Rudnej, z siedzibą przy ul. Pl. Zwycięstwa 15, 59-305 Rudna. |
| **Inspektor Ochrony Danych** | We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iod@rudna.pl |
| **Cele przetwarzania** | **Podstawa prawna** | **Okres przechowywania**  |
| Przyjęcie i rozpatrzenie oferty | art. 6, ust. 1 lit. c) RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych | Do czasu wyboru najkorzystniejszej oferty |
| Archiwizacja danych | art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach  | 5 lat od zakończenia roku |
| Dochodzenie roszczeń i obrony przed roszczeniami | art. 6, ust. 1 lit. c) RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych | 5 lat od zakończenia roku |
| **Odbiorcy danych** | • Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia |
| **Przysługujące Pani/Panu prawa** | • Prawo żądania dostępu do danych |
| • Prawo żądania sprostowania danych |
| • Prawo żądania usunięcia danych |
| • Prawo żądania ograniczenia przetwarzania |
| • Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa  |
| **Obowiązek podania danych** | Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do zawarcia umów oraz ich realizacji. |

……………………………………………

(data, podpis Wnioskodawcy)